



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Factores de riesgo a la ictericia neonatal en pacientes
atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo
durante el año 2012”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en
Pediatría

AUTOR

Hugo QUISPE QUISPE

Lima, Perú

2014

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores de riesgo relacionados a la ictericia neonatal en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo durante el año 2012.

METODOLOGÍA: Estudio observacional, retrospectivo, transversal, de diseño caso-control, la muestra inicial fue de 180 pacientes, sin embargo se recopiló las historias clínicas de 190 pacientes neonatales, 95 de ellos presentaron ictericia. Para la relación de las variables y medidas de riesgo se usó la prueba Chi-cuadrado y Odds ratio con una significancia del 5%.

RESULTADOS: Entre las características principales de los neonatos en estudio, el 55.3% fueron de sexo masculino, presentaron sospecha de ictericia en un tiempo menor a 24 horas (87.2%), un peso al nacer mayor a 2500 gramos (90.4%), una la edad gestacional por Capurro mayor a 37 semanas (94.7%), con el tipo de sangre predominante O+ (66%), una puntuación APGAR al 1' y 5' mayor a 8 en el 82.5% y 87.0% de los neonatos, respectivamente. La estancia hospitalaria fue menor a 6 días (77.7%); entre las características perinatales se observó una edad promedio del neonato al momento de su revisión de 15.1 ± 9.4 horas, un peso promedio al nacer de 3216 ± 545.6 gr. y al momento de alta de 3113 ± 477.9 gr. La edad gestacional media por Capurro fue 39.1 ± 1.3 semanas, una estancia hospitalaria media de 4.4 ± 3.5 días y una talla media de 48.9 ± 2.2 cm. Asimismo, solo el tipo de sangre y el tiempo de estancia hospitalaria fueron las únicas características que además de relacionarse ($p < 0.001$) fueron factores protectores (OR: 0.11 y 0.15, respectivamente). Las principales características maternas de los neonatos con ictericia fueron: Edad entre 20 a 34 años (57.5%), estado civil conviviente (77.5%), con nivel de instrucción secundaria (77.5%), con EG mayor a 37 semanas (87.5%), antecedente de al menos un aborto (37.5%), tener al menos un hijo vivo (52.5%), culminación del embarazo mediante parto vaginal (55%), presentación cefálica al momento del parto (87.5%), membranas amnióticas íntegras al ingreso (82.5%), administración de oxitócicos (2.5%) y en más de la mitad se empleó anestesia epidural (52.5%). Además, se constató que la sepsis y la incompatibilidad ABO fueron las únicas características perinatales que además de tener relación con la ictericia neonatal fueron factores de riesgo (OR: 20.1, IC=2.4-163.6 y OR: 53.0, IC=6.6-421.3, respectivamente). Por último, el tratamiento farmacológico (40.0%), la fototerapia (37.5%) y la exanguíneo transfusión (2.5%) fueron los principales tratamientos administrados a los recién nacidos con diagnóstico de ictericia neonatal.

CONCLUSIONES: Los factores de riesgo relacionados a ictericia neonatal fueron la sepsis materna y la incompatibilidad feto-materna ABO mientras que la estancia hospitalaria y el tipo de sangre sólo presentaron asociación significativa con el diagnóstico de ictericia neonatal.

PALABRAS CLAVES: Ictericia, Factores de riesgo, Neonatos

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the risk factors related to neonatal jaundice in patients treated at the Dos de Mayo National Hospital in 2012.

METHODOLOGY: Observational, retrospective, transversal study, case-control design. The initial sample was 180 patients, but the medical records of 190 neonatal patients were collected, 95 of them had jaundice. For the relationship of the variables and risk measures, the Chi-square test and Odds ratio were used with a significance of 5%.

RESULTS: The main neonatal characteristics observed were: newborns mostly male (55.3%), with suspected of jaundice in less than 24 hours (87.2%), birth weight higher of 2500 grams (90.4%); gestational age by Capurro greater than 37 weeks (94.7%), with predominant blood type O + (66%), Apgar at 1° min and 5° min greater than 8 was 85.1% and 97.9% respectively. The hospital stay was less than 6 days (77.7%); the general characteristics of neonates allowed observing an average age of the neonate at the time of revision of 15.1 ± 9.4 hours, an average birth weight of 3216 ± 545.6 gr. and upon discharge of 3113 ± 9.4 gr. The mean gestational age by Capurro was 39.1 ± 1.3 weeks, an average hospital stay of 4.4 ± 3.5 days and a mean height of 48.9 ± 2.2 cm. Likewise, only blood type and length of hospital stay were the only characteristics related ($p < 0.001$) as well as being protective factors (OR: 0.11 and 0.15, respectively). The main maternal characteristics of neonates with jaundice were: age between 20 to 34 years (57.5%), cohabiting marital status (77.5%), secondary level education (77.5%), gestational age greater than 37 weeks (87.5%), marital status (77.5%), history of at least one abortion (37.5%), have at least one living birth (52.5%), vaginal delivery (55%), cephalic presentation at delivery (87.5%), amniotic membranes integrity (82.5%), administration of oxytocin (2.5%) and more than half (52.5%) epidural was used. In addition, it was found that maternal sepsis and ABO incompatibility were related with neonatal jaundice, and were risk factors (OR: 20.1, IC=2.4-163.6 y OR: 53.0, IC=6.6-421.3, respectively). Finally, pharmacological treatment (40.0%), phototherapy (37.5%) and exchange transfusion (2.5%) were the main treatments administered to neonates diagnosed with neonatal jaundice.

CONCLUSIONS: The risk factors related to neonatal jaundice were maternal sepsis and ABO incompatibility, while hospital stay and blood type only showed significant association with the diagnosis of jaundice in neonates.

KEYWORDS: Jaundice, Risk Factors, Neonates.